

## SOLICITUD BECA PARA LA ESCOLARIZACIÓN DE 0 A 3 AÑOS EN CENTROS PRIVADOS (2026-2027)

### DATOS DEL PADRE/MADRE (AMBOS) O DEL TUTOR

Apellidos *	<input type="text"/>	Nombre *	<input type="text"/>
en calidad de *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail*	<input type="text"/>
D.N.I./N.I.F. *	<input type="text"/>	Discapacidad >33%	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Domicilio *	<input type="text"/>	C.P. *	<input type="text"/>
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil *	<input type="text"/>

Apellidos *	<input type="text"/>	Nombre *	<input type="text"/>
en calidad de *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail*	<input type="text"/>
D.N.I./N.I.F. *	<input type="text"/>	Discapacidad >33%	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Domicilio *	<input type="text"/>	C.P. *	<input type="text"/>
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil *	<input type="text"/>

### DATOS DEL ALUMNO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA

Apellidos *	<input type="text"/>	Nombre *	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento *	<input type="text"/>	Todavía no nacido	<input type="checkbox"/>
Discapacidad >33%	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

### DATOS DEL CENTRO DE MATRICULACIÓN EN EL CURSO 2026-2027

Denominación *	<input type="text"/>	Localidad: HUESCA
N.º de horas de asistencia previstas	<input type="text"/>	

## DATOS UNIDAD FAMILIAR

<input type="checkbox"/>	Título de Familia monoparental.
<input type="checkbox"/>	Matrimonio o convivencia en pareja.
<input type="checkbox"/>	Otras situaciones: Especificar: <input type="text"/>
Indicar número de miembros que componen la Unidad Familiar: <input type="text"/>	
Dispone del Título de Familia Numerosa: <input type="text"/>	Número del Título: <input type="text"/>
Número de miembros de la Unidad Familiar menores o dependientes (sin contar el/los solicitantes): <input type="text"/>	
Número de miembros de la Unidad Familiar que trabajan <input type="text"/>	
Marcar con una "X":	
- <input type="checkbox"/>	Condición reconocida de la discapacidad física, psíquica o sensorial del padre/madre o tutor.
- <input type="checkbox"/>	Condición reconocida de la discapacidad física, psíquica o sensorial del hermano/a del solicitante.

**Autorizo al Ayuntamiento de Huesca a recabar datos de la vida laboral, datos tributarios y de la Seguridad Social.**

Asimismo las personas que forman parte de la Unidad Familiar, distintos a los solicitantes, autorizan al Ayuntamiento de Huesca a solicitar, tanto de la Agencia Tributaria como de la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener subvenciones y/o ayudas del Ayuntamiento de Huesca.

**Autorizo al Ayuntamiento de Huesca a recabar los datos tributarios relativos al nivel de renta por partidas (IRPF), en el caso de no estar obligado a presentar Declaración de Renta.**

Asimismo las personas que forman parte de la Unidad Familiar, distintos a los solicitantes, autorizan al Ayuntamiento de Huesca a solicitar, los datos tributarios relativos al nivel de renta por partidas (IRPF), en el caso de no estar obligado a presentar Declaración de Renta.

**Declaración jurada.** Los solicitantes declaran que cumplen todos los requisitos para ser beneficiarios de dicha subvención y que son ciertos los datos por ellos indicados en el presente documento, así como la documentación aportada para su justificación y expresamente autoriza por este acto al Ayuntamiento de Huesca a comprobar la veracidad de los citados datos y a la inclusión y tratamiento de los mismos.

El beneficiario cede los derechos de cobro de la subvención que le corresponde a la Entidad que emite los Certificados que constan en la Justificación entregada.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la concesión, reconocimiento, seguimiento y control de subvenciones y/o ayudas; y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones. La autorización concedida por la persona firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Huesca.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD**

<input type="checkbox"/>	DNI de los miembros de la unidad convivencial / Pasaporte.
<input type="checkbox"/>	Libro de Familia.
<input type="checkbox"/>	Título de Familia monoparental.
<input type="checkbox"/>	Sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado defunción.
<input type="checkbox"/>	Justificante de la pensión o pensiones actualizadas.
<input type="checkbox"/>	Título de Familia Numerosa.
<input type="checkbox"/>	Recibo de pago bancario a Mutualidades asimiladas al Régimen Especial de Autónomos de los solicitantes (únicamente válido para trabajadores por cuenta propia no obligados a estar dados de alta en la Seguridad Social) o en su caso Certificado del Colegio profesional correspondiente.
<input type="checkbox"/>	Informe de Vida Laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social de los solicitantes, incluidos los del Régimen Especial de Autónomos.
<input type="checkbox"/>	Declaración de la Renta del ejercicio 2025.
<input type="checkbox"/>	Certificado del IASS de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	Certificado de matriculación / Reserva de Plaza (Debe constar el número de horas diarias de asistencia del niño/a al centro)
<input type="checkbox"/>	Certificado de la Entidad contratante en el que se especifique la jornada laboral en caso de los empleados públicos.
<input type="checkbox"/>	Otros <input type="text"/>

\* Campos obligatorios

En Huesca, a  de  de 20

Firma de los solicitantes:

El Ayuntamiento de Huesca, (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF nº P2217300I, y domicilio en Plaza de la Catedral 1, CP.- 22002, Huesca, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar las solicitudes, documentación y trámites para las ayudas para el primer ciclo de educación infantil y guarderías del municipio de Huesca, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una misión de interés público.

El Responsable del Tratamiento es el Ayuntamiento de Huesca, (en adelante, "Ayuntamiento"), con NIF: P2217300I, y domicilio en Plaza de la Catedral, nº1, CP 22002, Huesca, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar las solicitudes, documentación y trámites para las ayudas para el primer ciclo de educación infantil y guarderías del municipio de Huesca, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una obligación legal y en cumplimiento de una misión de interés público.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o por razón de interés público.

Los datos tratados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada.

El Ayuntamiento de Huesca conservará los datos personales durante el plazo establecido legalmente o mientras pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad.

En cualquier caso, el/la interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a [registro@huesca.es](mailto:registro@huesca.es) o a la dirección postal Plaza de la Catedral, nº 1, CP 22002, Huesca, adjuntando, en todo caso, prueba que permita acreditar su identidad.

El/la interesado/a podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPO) del Ayuntamiento, en la dirección de correo electrónico [dpd@huesca.es](mailto:dpd@huesca.es).

Igualmente, el/la interesado/a podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUESCA.**